PRESTACIÓN POR HIJO MENOR A CARGO MENOR DE 18 AÑOS CON UNA DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33% O MAYOR DE DICHA EDAD CON DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 65% (supuestos especiales)

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR ESTE FORMULARIO

Cumplimente los siguientes apartados, según los diferentes supuestos:

DISCAPACITADO MAYOR DE 18 AÑOS NO INCAPACITADO JUDICIALMENTE Y NO CONVIVIENTE CON SUS PROGENITORES/ ADOPTANTES: 1, 7, 9, 10 y 11.

HIJOS RESIDENTES FUERA DE ESPAÑA Y CON PERSONA DISTINTA DEL OTRO TITULAR DE LA PATRIA POTESTAD: 1, 2, 3, 4, 8, 9 ,10 y 11.

HUÉRFANO ABSOLUTO MAYOR DE 18 AÑOS Y DISCAPACITADOS: 1, 6, 9, 10 y 11.

MENORES NO EMANCIPADOS: 1 (sólo punto 1.1), 4, 5, 8, 9, 10 y 11.

NOTA INFORMATIVA PARA HIJOS RESIDENTES FUERA DE ESPAÑA Y CON PERSONAS DISTINTAS DE LOS PADRES EN CUYO HOGAR VIVEN LOS HIJOS.- Si desea solicitar esta prestación por hijos comunes y no comunes, menores en acogimiento familiar, permanente o guardador con fines de adopción (convivencia con los padres de hijo/s común/es con otro/s aportado/s por cualquiera de ellos a la unidad familiar) debe rellenar una solicitud por los hijos comunes y otra por los no comunes.

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

1.1. DATOS PERSONALES.- Indique la condición por la que solicita la prestación.
Si ha contraído matrimonio y posee apellidos distintos de los que tenía de soltera, indique también los de soltera.

1.2. PARA SUPUESTOS DE PROGENITOR/A, ADOPTANTE, O ACOGEDOR/A FAMILIAR PERMANENTE O GUARDADOR CON FINES DE ADOPCIÓN.- Indique su estado civil y el tipo de convivencia en que se encuentra con el otro progenitor/a, adoptante o acogedor/a permanente o guardador con fines de adopción .

1.3. DATOS SOBRE LA DISCAPACIDAD.- Indique los datos de incapacidad, en su caso.

1.4. SITUACIÓN LABORAL.- Exprese su situación laboral especificando así mismo si cobra o ha solicitado alguna prestación o subsidio de alguna entidad tanto pública como privada.

2.- DATOS DEL OTRO PROGENITOR/A, ADOPTANTE O ACOGEDOR/A PERMANENTE O GUARDADOR CON FINES DE ADOPCIÓN.- Rellene las casillas siguiendo las instrucciones anteriores.

Aunque no exista convivencia entre los progenitores, es muy importante que nos facilite los máximos datos posibles del otro progenitor/a, adoptante o acogedor/a familiar permanente o guardador con fines de adopción y su DNI/NIE.

3.- SOLICITANTES CUYOS HIJOS RESIDAN FUERA DE ESPAÑA.- Cumplimente sólo cuando los hijos conviven con una persona distinta de los progenitores o adoptantes.

Si ha contraído matrimonio y posee apellidos distintos de los que tenía de soltera, indique también los de soltera.

Especificar el parentesco legal (ejemplo: abuelo, tío, tutor, cuidador, etc.)

4.- DATOS DE LOS HIJOS O MENORES POR LOS QUE PIDE LA PRESTACIÓN.- Rellene hojas supletorias si el número de hijos o menores por los que desea pedir la prestación, lo exige.

Declare los datos personales, información de si convive, trabaja, cobra o ha solicitado alguna prestación, así como, en el supuesto de que tenga reconocida o alegue una discapacidad, los datos solicitados sobre esa discapacidad.

5.- PARA SOLICITUDES POR MENORES NO EMANCIPADOS CON HIJOS A CARGO.- Anote los datos personales de los menores no emancipados en nombre de los que se pide la prestación, que son el/los progenitor/es del/de los hijo/s por los que se solicita la prestación.

6.- HUÉRFANOS ABSOLUTOS MAYORES DE 18 AÑOS Y DISCAPACITADOS.- Cumplimente los datos que se le piden sobre sus progenitores/ adoptantes.

7.- DISCAPACITADOS MAYORES DE 18 AÑOS, NO INCAPACITADOS JUDICIALMENTE Y NO CONVIVIENTES CON SUS PROGENITORES/ADOPTANTES.- Cumplimente los datos que se le piden sobre sus progenitores/adoptantes.

8.- OTROS DATOS.

DATOS FISCALES. Si el futuro titular de la prestación tiene establecida su residencia fiscal (más de 183 días al año) en un país extranjero o en una Comunidad o Ciudad Autónoma o Territorio Foral distinto del lugar en donde solicita su prestación, debe indicarlo.

El DOMICILIO DE COMUNICACIONES a efectos legales sólo debe indicarse cuando desee recibirlas en otro distinto al suyo habitual, incluidas las comunicaciones oficiales en las que se le pidan actuaciones en plazos determinados.

9.- ALEGACIONES.- Si quiere añadir algo que considere importante para tramitar su prestación y no lo vea recogido en el formulario, póngalo en este apartado de la forma más breve y concisa posible.

10.- MODALIDAD DE COBRO DE LA PRESTACIÓN.- Ponga especial cuidado en rellenar las casillas de la cuenta corriente para que no haya problemas cuando hagamos el ingreso.

20210707

PF-7 cas V.18

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Borrar

SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Y PENSIONES

INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registro INSS

PRESTACIÓN POR HIJO MENOR A CARGO MENOR DE 18 AÑOS CON UNA DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33% O MAYOR DE DICHA EDAD CON DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 65% (supuestos especiales)

Puede realizar este trámite a través de la Sede Electrónica de la Seguridad Social (*http://sede.seg-social.gob.es*), por correo ordinario o en un Centro de Atención e Información de la Seguridad Social (CAISS), solicitando cita previa en los teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en *www.seg-social.es*.

☐ Discapacitado mayor de 18 años, no incapacitado judicialmente y no conviviente con sus progenitores/adoptantes.

☐ Huérfano absoluto mayor de 18 años y discapacitado.

☐ Hijos residentes fuera de España y con persona distinta del otro titular de la patria potestad.

☐ Menor no emancipado.

1. DATOS DEL SOLICITANTE

1.1 DATOS PERSONALES

DNI - NIE	Núm. de la Seguridad Social

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

Fecha de nacimiento	Sexo ☐ Hombre ☐ Mujer	Nacionalidad	Si es extranjero y reside en España: tipo de residencia ☐ Permanente ☐ Temporal, vencimiento ..... ☐ En trámite, desde .....

Actúa en calidad de: ☐ Progenitor/a o adoptante ☐ Acogedor/a permanente o guardador con fines de adopción ☐ Tutor ☐ Guardador ☐ Curador ☐ En nombre de menor no emancipado ☐ Huérfano absoluto mayor de 18 años ☐ Discapacitado mayor de 18 años no conviviente

Domicilio habitual: (calle, plaza …)	Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta

Código postal	Localidad	Provincia	País

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico

1.2 SI LO SOLICITA COMO PROGENITOR/A, ADOPTANTE O ACOGEDOR/A PERMANENTE O GUARDADOR CON FINES DE ADOPCIÓN, RELLENE LOS SIGUIENTES DATOS

ESTADO CIVIL
☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Viudo/a ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a

SE ENCUENTRA (en relación con el otro progenitor/a, adoptante o acogedor/a)
☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Viudo/a ☐ Separado/a de hecho ☐ Separado/a legalmente ☐ Divorciado/a ☐ En convivencia de hecho

¿Existe convivencia entre ambos?
☐ NO ☐ SÍ

Título de familia numerosa ☐ NO ☐ SÍ — Fecha de expedición del título de familia numerosa .....

Fecha de vencimiento ..... — Si hay hijos con discapacidad, indique cuántos .....

Título de familia núm. ..... Lo ha solicitado ☐ NO ☐ SÍ — Categoría ☐ General ☐ Especial — Fecha de solicitud .....

Si está separado/a o divorciado/a: Recibe pensión compensatoria ☐ NO ☐ SÍ — Importe mensual ..... €

Apellidos y nombre: DNI - NIE: ②

1.3 DATOS SOBRE LA DISCAPACIDAD

¿Está incapacitado por sentencia judicial? ☐ NO ☐ SÍ
¿Tiene reconocido algún grado de discapacidad? ☐ NO ☐ SÍ
¿Tiene carácter permanente? ☐ NO ☐ SÍ
¿Tiene reconocida la ayuda de 3ª persona? ☐ NO ☐ SÍ
¿Tiene título de discapacidad? ☐ NO ☐ SÍ

Porcentaje ..... %
En su caso, fecha vencimiento .....
Si ha solicitado el título de discapacidad, fecha de solicitud .....
Si ha solicitado ayuda de 3ª persona, fecha de solicitud .....

1.4 DATOS DE LA SITUACIÓN LABORAL

¿Trabaja actualmente? ☐ NO ☐ SÍ En caso afirmativo: ☐ por cuenta propia ☐ por cuenta ajena
Nombre de la empresa ..... País .....

¿Está en desempleo? ☐ NO ☐ SÍ
¿Cobra prestación de desempleo? ☐ NO ☐ SÍ

¿Cobra alguna/s prestación/es o subsidio/s de alguna Entidad? ☐ NO ☐ SÍ La ha solicitado ☐ NO ☐ SÍ
Clase de prestación ..... Organismo ..... País que lo abona .....
Importe (anual) ..... €

2. DATOS DEL OTRO PROGENITOR/A, ADOPTANTE O ACOGEDOR/A PERMANENTE O GUARDADOR CON FINES DE ADOPCIÓN

2.1 DATOS PERSONALES	DNI - NIE	Núm. de la Seguridad Social
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

Fecha de nacimiento	Sexo ☐ Hombre ☐ Mujer	Nacionalidad	Si es extranjero y reside en España: tipo de residencia ☐ Permanente ☐ Temporal, vencimiento ..... ☐ En trámite, desde .....

Estado civil: ☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Viudo/a ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a

Domicilio habitual: (calle, plaza …)	Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Nº de Teléfono

Código postal	Localidad	Provincia	País

2.2 DATOS DE LA SITUACIÓN LABORAL

¿Trabaja actualmente? ☐ NO ☐ SÍ En caso afirmativo: ☐ por cuenta propia ☐ por cuenta ajena
Nombre de la empresa ..... País .....

¿Está en desempleo? ☐ NO ☐ SÍ
¿Cobra prestación de desempleo? ☐ NO ☐ SÍ

¿Cobra alguna/s prestación/es o subsidio/s de alguna Entidad? ☐ NO ☐ SÍ ¿La ha solicitado? ☐ NO ☐ SÍ
Clase de prestación ..... Organismo ..... País que lo abona .....
Importe (anual) ..... €

3. SOLICITANTE CUYOS HIJOS RESIDAN FUERA DE ESPAÑA Y CON PERSONA/S DISTINTA/S A LAS SEÑALADAS EN LOS PUNTOS 1 Y 2 EN CUYO HOGAR VIVEN LOS HIJOS

DNI - NIE	Núm. de la Seguridad Social	Lugar de nacimiento	
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Ejercicio de una actividad remunerada ☐ NO ☐ SÍ

Fecha de nacimiento	Sexo ☐ Hombre ☐ Mujer	Nacionalidad	Relación de parentesco legal con el/los hijo/s

Domicilio habitual: (calle, plaza …)	Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Teléfono de contacto

Código postal	Localidad	Provincia	País

Percibe prestación familiar por el país de residencia ☐ NO ☐ SÍ ☐ En trámite Importe .....

Apellidos y nombre:	DNI - NIE: ③

4. DATOS DE LOS HIJOS (CAUSANTES) POR LOS QUE PIDE LA PRESTACIÓN

Núm. de hijos .....

4.1 DATOS PERSONALES	DNI - NIE	Núm. de la Seguridad Social
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

Fecha de nacimiento	Sexo ☐ Hombre ☐ Mujer	Nacionalidad	Si es extranjero y reside en España: tipo de residencia ☐ Permanente ☐ Temporal, vencimiento ..... ☐ En trámite, fecha de solicitud .....

Estado civil ☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Viudo/a ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a	¿Reside en España? ☐ NO ☐ SÍ Indique país:	País de nacimiento

4.2 DATOS SOBRE CONVIVENCIA/DEPENDENCIA ECONÓMICA

Convive con el solicitante ☐ NO ☐ SÍ ¿Trabaja? ☐ NO ☐ SÍ ¿Está en desempleo? ☐ NO ☐ SÍ ¿Cobra prestación de desempleo? ☐ NO ☐ SÍ

Con el otro progenitor ☐ NO ☐ SÍ Ingresos mensuales actuales (rendimientos íntegros excluidos los gastos deducibles según legislación fiscal) .....

¿Cobra alguna/s prestación/es o subsidio/s incluido/s otro/s de protección familiar? ☐ NO ☐ SÍ ¿La ha solicitado? ☐ NO ☐ SÍ

Cuantía mensual ..... Clase de prestación ..... Organismo ..... País .....

4.3 DATOS SOBRE LA DISCAPACIDAD

¿Está incapacitado por sentencia judicial? ☐ NO ☐ SÍ Porcentaje ..... %

¿Tiene reconocido algún grado de discapacidad? ☐ NO ☐ SÍ En su caso, fecha vencimiento .....

¿Tiene carácter permanente? ☐ NO ☐ SÍ

¿Tiene reconocida la ayuda de 3ª persona? ☐ NO ☐ SÍ Si ha solicitado el título de discapacidad, fecha de solicitud .....

¿Tiene título de discapacidad? ☐ NO ☐ SÍ Si ha solicitado ayuda de 3ª persona, fecha de solicitud .....

20210707

SEGUNDO CAUSANTE

Núm. de hijos .....

4.4 DATOS PERSONALES	DNI - NIE	Núm. de la Seguridad Social
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

Fecha de nacimiento	Sexo ☐ Hombre ☐ Mujer	Nacionalidad	Si es extranjero y reside en España: tipo de residencia ☐ Permanente ☐ Temporal, vencimiento ..... ☐ En trámite, fecha de solicitud .....

Estado civil ☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Viudo/a ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a	¿Reside en España? ☐ NO ☐ SÍ Indique país:	País de nacimiento

4.5 DATOS SOBRE CONVIVENCIA/DEPENDENCIA ECONÓMICA

Convive con el solicitante ☐ NO ☐ SÍ ¿Trabaja? ☐ NO ☐ SÍ ¿Está en desempleo? ☐ NO ☐ SÍ ¿Cobra prestación de desempleo? ☐ NO ☐ SÍ

Con el otro progenitor ☐ NO ☐ SÍ Ingresos mensuales actuales (rendimientos íntegros excluidos los gastos deducibles según legislación fiscal) .....

¿Cobra alguna/s prestación/es o subsidio/s incluido/s otro/s de protección familiar? ☐ NO ☐ SÍ ¿La ha solicitado? ☐ NO ☐ SÍ

Cuantía mensual ..... Clase de prestación ..... Organismo ..... País .....

4.6 DATOS SOBRE LA DISCAPACIDAD

¿Está incapacitado por sentencia judicial? ☐ NO ☐ SÍ Porcentaje ..... %

¿Tiene reconocido algún grado de discapacidad? ☐ NO ☐ SÍ En su caso, fecha vencimiento .....

¿Tiene carácter permanente? ☐ NO ☐ SÍ

¿Tiene reconocida la ayuda de 3ª persona? ☐ NO ☐ SÍ Si ha solicitado el título de discapacidad, fecha de solicitud .....

¿Tiene título de discapacidad? ☐ NO ☐ SÍ Si ha solicitado ayuda de 3ª persona, fecha de solicitud .....

Apellidos y nombre: DNI - NIE: ④

TERCER CAUSANTE

Núm. de hijos .....

4.7 DATOS PERSONALES

DNI - NIE

Núm. de la Seguridad Social

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Fecha de nacimiento

Sexo ☐ Hombre ☐ Mujer

Nacionalidad

Si es extranjero y reside en España: tipo de residencia ☐ Permanente ☐ Temporal, vencimiento ..... ☐ En trámite, fecha de solicitud .....

Estado civil ☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Viudo/a ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a

¿Reside en España? ☐ NO ☐ SÍ Indique país: .....

País de nacimiento

4.8 DATOS SOBRE CONVIVENCIA/DEPENDENCIA ECONÓMICA

Convive con el solicitante ☐ NO ☐ SÍ

Con el otro progenitor ☐ NO ☐ SÍ

¿Trabaja? ☐ NO ☐ SÍ ¿Está en desempleo? ☐ NO ☐ SÍ ¿Cobra prestación de desempleo? ☐ NO ☐ SÍ

Ingresos mensuales actuales (rendimientos íntegros excluidos los gastos deducibles según legislación fiscal) .....

¿Cobra alguna/s prestación/es o subsidio/s incluido/s otro/s de protección familiar? ☐ NO ☐ SÍ ¿La ha solicitado? ☐ NO ☐ SÍ

Cuantía mensual ..... Clase de prestación ..... Organismo ..... País .....

4.9 DATOS SOBRE LA DISCAPACIDAD

¿Está incapacitado por sentencia judicial? ☐ NO ☐ SÍ

¿Tiene reconocido algún grado de discapacidad? ☐ NO ☐ SÍ

¿Tiene carácter permanente? ☐ NO ☐ SÍ

¿Tiene reconocida la ayuda de 3ª persona? ☐ NO ☐ SÍ

¿Tiene título de discapacidad? ☐ NO ☐ SÍ

Porcentaje ..... %

En su caso, fecha vencimiento .....

Si ha solicitado el título de discapacidad, fecha de solicitud .....

Si ha solicitado ayuda de 3ª persona, fecha de solicitud .....

5. PARA SOLICITUDES POR PROGENITOR DEL MENOR NO EMANCIPADO

5.1 DATOS PROGENITOR DEL MENOR NO EMANCIPADO

DNI - NIE

Núm. de la Seguridad Social

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Fecha de nacimiento

Sexo ☐ Hombre ☐ Mujer

Nacionalidad

Si es extranjero y reside en España: tipo de residencia ☐ Permanente ☐ Temporal, vencimiento ..... ☐ En trámite, fecha de solicitud .....

ESTADO CIVIL ☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Viudo/a ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a

SE ENCUENTRA (en relación con el otro progenitor/a, adoptante o acogedor/a) ☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Viudo/a ☐ Separado/a de hecho ☐ Separado/a legalmente ☐ Divorciado/a ☐ En convivencia de hecho

¿Existe convivencia entre ambos? ☐ NO ☐ SÍ

5.2 DATOS DEL OTRO PROGENITOR/A

DNI - NIE

Núm. de la Seguridad Social

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Fecha de nacimiento

Sexo ☐ Hombre ☐ Mujer

Nacionalidad

Si es extranjero y reside en España: tipo de residencia ☐ Permanente ☐ Temporal, vencimiento ..... ☐ En trámite, fecha de solicitud .....

ESTADO CIVIL ☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Viudo/a ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a

SE ENCUENTRA (en relación con el otro progenitor/a, adoptante o acogedor/a) ☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Viudo/a ☐ Separado/a de hecho ☐ Separado/a legalmente ☐ Divorciado/a ☐ En convivencia de hecho

Apellidos y nombre:	DNI - NIE: ⑤

6. EXCLUSIVAMENTE PARA HUÉRFANOS ABSOLUTOS MAYORES DE 18 AÑOS Y DISCAPACITADOS

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PROGENITOR/A O ADOPTANTE		DNI - NIE	
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Fecha de fallecimiento
APELLIDOS Y NOMBRE DEL OTRO PROGENITOR/A O ADOPTANTE		DNI - NIE	
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Fecha de fallecimiento

7. EXCLUSIVAMENTE PARA DISCAPACITADOS MAYORES DE 18 AÑOS, NO INCAPACITADOS JUDICIALMENTE Y NO CONVIVIENTES CON SUS PROGENITORES/ADOPTANTES O EN SITUACIÓN DE ABANDONO O DESAMPARO

¿Convive con algún progenitor/a o adoptante? ☐ NO ☐ SÍ			¿Se encuentra en situación de abandono o desamparo? ☐ NO ☐ SÍ				
APELLIDOS Y NOMBRE DEL PROGENITOR/A O ADOPTANTE			DNI - NIE				
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Fecha de fallecimiento en su caso				
Domicilio habitual: (calle, plaza …)		Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Nº de Teléfono
Código postal	Localidad	Provincia	País				
APELLIDOS Y NOMBRE DEL OTRO PROGENITOR/A O ADOPTANTE			DNI - NIE				
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Fecha de fallecimiento en su caso				
Domicilio habitual: (calle, plaza …)		Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Nº de Teléfono
Código postal	Localidad	Provincia	País				

20210707

PF-7 cas V.18

8. OTROS DATOS DEL SOLICITANTE

8.1	**A EFECTOS FISCALES**

Residencia fiscal:

Provincia ..... País .....

8.2	**DOMICILIO DE COMUNICACIONES A EFECTOS LEGALES**

Nombre o Razón social

Domicilio habitual: (calle, plaza …)		Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Localidad	Provincia	País		Apdo. de correos	

LENGUA COOFICIAL en la que desea recibir su correspondencia: .....

Apellidos y nombre:	DNI - NIE: ⑥

9. ALEGACIONES

10. COBRO DE LA PRESTACIÓN. Ponga especial cuidado en rellenar las casillas de la cuenta corriente para que no haya problemas cuando hagamos el ingreso.

PAGO EN ESPAÑA
(Banco o Caja de Ahorro)

Código IBAN
(antigua cuenta corriente)

CÓDIGO PAÍS	CCC			
	ENTIDAD	OFICINA/ SUCURSAL	DÍG. CONTROL	NÚMERO DE CUENTA

DECLARO, que son ciertos los datos incluidos en esta solicitud.

El Instituto Nacional de la Seguridad Social solicita su consentimiento para consultar y recabar electrónicamente los datos o documentos que se encuentren en poder de cualquier Administración, cuyo acceso no esté previamente amparado por la ley y que sean necesarios para resolver su solicitud y gestionar, en su caso, la prestación reconocida.

☐ **SÍ doy mi consentimiento**

☐ **NO doy mi consentimiento**

NOTA IMPORTANTE: En caso de no dar su consentimiento deberá aportar, en el plazo de 10 días hábiles, los documentos que se le indiquen que sean necesarios para resolver su solicitud y gestionar, en su caso, la prestación reconocida.

El Instituto Nacional de la Seguridad Social solicita su consentimiento para utilizar el teléfono móvil, el correo electrónico y datos de contacto facilitados en esta solicitud para enviarle comunicaciones en materia de Seguridad Social.

☐ **SÍ doy mi consentimiento**

☐ **NO doy mi consentimiento**

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	
RESPONSABLE	Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS)
FINALIDAD	Gestión de las prestaciones del Sistema de la Seguridad Social competencia del INSS
LEGITIMACIÓN	Ejercicio de poderes públicos
DESTINATARIOS	Sólo se efectuarán cesiones y transferencias previstas legalmente o autorizadas mediante su consentimiento
DERECHOS	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
PROCEDENCIA	Recabamos datos de otras administraciones y entidades en los términos legalmente previstos
INFORMACIÓN ADICIONAL	Puede consultar información adicional y detallada en la hoja informativa que se acompaña al presente formulario en el apartado "INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES"

..... a , ... de ..... del 20 .....

Firma del solicitante y del otro titular

DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE .....

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Y PENSIONES

INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registro INSS

A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

Clave de identificación de su expediente:

Funcionario de contacto:

Apellidos y nombre: DNI - NIE: ⑦

SOLICITUD DE PRESTACIÓN POR HIJO MENOR A CARGO MENOR DE 18 AÑOS CON UNA DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33% O MAYOR DE DICHA EDAD CON DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 65% (supuestos especiales)

DOCUMENTOS QUE SE LE REQUIEREN EN LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD POR EL INSS:

1 ☐ DNI de ☐ NIE de:
- ☐ Solicitante
- ☐ Otro progenitor
- ☐ Causantes núms.:

2 ☐ Certificado de discapacidad expedido por el IMSERSO u Organismo competente de la Comunidad Autónoma o justificante de haberlo pedido
3 ☐ Libro de familia
4 ☐ Partida de nacimiento
5 ☐ Título de familia numerosa
6 ☐ Justificante de ingresos
☐ ☐ *Nómina* ☐ *Declaración de renta* ☐ *Certificado de empresa/SPEE* ☐ *Declaración jurada* ☐ *Otros documentos*
7 ☐ Certificado de empadronamiento
8 ☐ Certificado del registro de ciudadanos de la Unión Europea/EEE
9 ☐ Tarjeta de residencia de familiar de ciudadano de la Unión Europea/EEE
10 ☐ Autorización residencia temporal/permanente
11 ☐ Tarjeta de identidad de extranjeros (TIE) ☐ Solicitud TIE

En supuestos de discapacitados mayores de 18 años, no incapacitados judicialmente y no convivientes con sus progenitores/adoptantes y/o en situación de abandono o desamparo.

12 ☐ Certificado literal de nacimiento
13 ☐ Resolución judicial o administrativa de declaración de abandono.

En supuestos de separación judicial o divorcio:

14 ☐ Justificante pensión compensatoria
15 ☐ Sentencia judicial que acredite dichas situaciones

En supuestos de separación de hecho o separación/divorcio en trámite:

16 ☐ Copia diligenciada por el Juzgado de la demanda de separación/divorcio
17 ☐ Copia de la denuncia de abandono del hogar familiar
18 ☐ Convenio regulador sellado y diligenciado por el Juzgado
19 ☐ Testimonio de la aprobación judicial de las medidas provisionales en que se acuerde la guarda y custodia

En el supuesto de parejas de hecho en las que no existe convivencia:

20 ☐ Documento judicial que atribuya la guarda y custodia de los hijos comunes a un determinado progenitor o a ambos de forma compartida.

En supuestos de tutela, guarda, curatela o acogimiento de menores o mayores con discapacidad:

21 ☐ Resolución judicial mediante la que se constituye la tutela/curatela o acogimiento
22 ☐ Documento de toma de posesión o aceptación del cargo de tutor
23 ☐ Auto judicial encomendando la guarda y custodia.

En supuestos de huérfanos absolutos:

24 ☐ Certificados de defunción de los padres, si no tiene pension de orfandad

En supuestos de menor no emancipado:

25 ☐ Documento que justifique la relación del solicitante con el menor no emancipado.

Recibí Firma

PRESTACIÓN POR HIJO MENOR A CARGO MENOR DE 18 AÑOS CON UNA DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33% O MAYOR DE DICHA EDAD CON DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 65% (supuestos especiales)

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL TRÁMITE DE SU PRESTACIÓN(*)

EXHIBICIÓN DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN VIGOR

1. **Españoles:**
   - Documento Nacional de Identidad (DNI), del solicitante, del otro progenitor/a adoptante o acogedor/a permanente o guardador con fines de adopción y de los hijos o menores por los que se solicita la prestación que hayan cumplido 14 años.
2. **Extranjeros:**
   - 2.1. Ciudadanos de la U.E./E.E.E. o Suiza:
     - Certificado de registro de ciudadano de la Unión o Certificado del derecho a residir con carácter permanente, junto con pasaporte o documento de identidad en vigor (arts. 7.1 y 10.1 RD 240/2007, de 16 de febrero).
   - 2.2. Miembros de la familia de un ciudadano de la U.E./E.E.E. o Suiza que no ostenten la nacionalidad de uno de dichos Estados:
     - Tarjeta de residencia de familiar de ciudadano de la Unión o resguardo acreditativo de la presentación de la solicitud de la tarjeta (arts. 8 y 10.3 RD 240/2007, de 16 de febrero).
   - 2.3. No nacionales de la U.E./E.E.E. o Suiza que residan en territorio nacional.
     - Tarjeta de identidad de extranjero (TIE) para los solicitantes, otros progenitores y causantes o autorización residencia temporal o permanente, según proceda.
     - Solicitud de la tarjeta o autorización de residencia, para hijos nacidos en España de no nacionales de la U.E./E.E.E. o Suiza.
     - Número de identificación de extranjero (NIE), en todos los supuestos.
   - 2.4. Residentes en el extranjero
     - Número de identificación de extranjero (NIE) si lo posee.

PRESENTACIÓN DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN VIGOR

3. **Certificado de empadronamiento de beneficiarios y causantes** (sólo en los supuestos previstos en el RD 523/2006, de 28 de abril).
4. **Libro de familia o certificado en extracto de las partidas de nacimiento de los hijos,** expedido por el Registro Civil correspondiente.
5. **Justificante de ingresos.** Deberá presentar, en su caso, la documentación que acredite el nivel de rentas indicado en la solicitud.
6. **En supuestos de discapacitados mayores de 18 años, no incapacitados judicialmente y no convivientes con sus progenitores/adoptantes y/o en situación de abandono o desamparo**.
   - 6.1. Certificado literal de nacimiento
   - 6.2. Resolución judicial o administrativa de declaración de abandono.
   - 6.3. Cuando no conviva con algún progenitor/adoptante y desconozca los datos de los padres, deberá aportar un certificado de empadronamiento colectivo.
   - 6.4. Cuando no se aporte datos de los padres, deberá presentar una declaración personal con el compromiso de notificar cambios en su situación de convivencia.

Sólo si se encuentra en alguna de estas situaciones:

7. **En supuestos de separación judicial o divorcio:**
   - Sentencia judicial que acredite dichas situaciones o documento por el que se establece la guarda y custodia de los hijos y
   - Declaración de si ha obtenido de su cónyuge la prestación de Asignación familiar por hijo a cargo después de la fecha de separación o divorcio, en caso de cambio de titular.
8. **En el supuesto de separación de hecho o si la separación o el divorcio están en trámite:**
   - Copia diligenciada por el Juzgado de la demanda de separación o divorcio o,
   - Copia de la denuncia de abandono del hogar familiar o,
   - Convenio regulador sellado y diligenciado por el Juzgado o,
   - Testimonio de la aprobación judicial de las medidas provisionales en que se acuerde la guarda y custodia.
9. **En el supuesto de parejas de hecho en las que no existe convivencia:**
   - Documento judicial que atribuya la guarda y custodia de los hijos comunes a un determinado progenitor o a ambos de forma compartida.

20210707

PF-7 cas V.18

PRESTACIÓN POR HIJO MENOR A CARGO MENOR DE 18 AÑOS CON UNA DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33% O MAYOR DE DICHA EDAD CON DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 65% (supuestos especiales)

10. **En el supuesto de tutela, guarda, curatela o acogimiento de menores o mayores con discapacidad:**
    - Resolución judicial mediante la que se constituya la tutela/curatela o documento expedido por la Entidad Pública que tiene atribuida la protección de menores o incapacitados, que acredite el acogimiento del menor o incapacitado o auto judicial encomendando la guarda y custodia.
    - Para los supuestos de tutela, documento de toma de posesión o aceptación del cargo de tutor.
11. **En el supuesto de hijos con discapacidad o en trámite de reconocimiento:** Título de discapacidad expedido por el IMSERSO u organismo competente de la Comunidad Autónoma o justificante de haberlo solicitado.
12. **En el supuesto de solicitantes cuyos hijos residan en algún Estado miembro de la Unión Europea, del Espacio Económico Europeo o de Suiza:** el formulario E-401 "Certificación relativa a la composición de la familia con miras a la concesión de prestaciones familiares", cumplimentado por el organismo competente del país de residencia de los hijos.

    En caso de convenio con un país, certificado de la composición familiar, expedido por la autoridad competente del país de residencia de los hijos.

    En el supuesto de solicitantes marroquíes por hijos que residen en Marruecos: Certificado de la Caja Nacional de Seguridad Social de Marruecos sobre si el cónyuge percibe prestaciones familiares por los hijos relacionados en la solicitud así como sobre la actividad laboral de éste y de los hijos mayores de 16 años, indicando en el caso afirmativo, los ingresos.
13. **En supuestos de familia numerosa:**Título de familia numerosa.
14. **En supuestos de huérfanos absolutos:** Certificados de defunción de los padres, si no tiene pensión de orfandad.
15. **En supuestos de menor no emancipado:** Documento que justifique la relación del solicitante con el menor no emancipado.

20210707

PF-7 cas V.18

(*) Si los documentos han sido emitidos por organismos extranjeros, será necesario que cumplan los requisitos de legalización para ser válidos en España

PRESTACIÓN POR HIJO MENOR A CARGO MENOR DE 18 AÑOS CON UNA DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33% O MAYOR DE DICHA EDAD CON DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 65% (supuestos especiales)

EL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL LE INFORMA:

De acuerdo con el artículo único del Real Decreto 286/2003, de 7 de marzo (BOE del 8 de abril), el plazo máximo para resolver y notificar el procedimiento iniciado es de 45 días contados desde la fecha en la que su solicitud ha sido registrada en esta Dirección Provincial o, en su caso, desde que haya aportado los documentos requeridos.

Transcurrido dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución de esta solicitud, podrá entender que su petición ha sido desestimada por aplicación de silencio negativo y solicitar que se dicte resolución, teniendo esa solicitud valor de reclamación previa de acuerdo con lo establecido en el art. 71 de la Ley 36/2011, de 10 de octubre, reguladora de la jurisdicción social (BOE del día 11).

Si este formulario no va acompañado de los documentos necesarios para su tramitación, deberá exhibirlos o presentarlos en cualquier dependencia de esta Dirección Provincial, personalmente o por correo, en el plazo de diez días contados desde el día siguiente al que recibe la notificación.

El incumplimiento del plazo señalado tendrá los siguientes efectos:

– Documentos 1 (acreditación de identidad del solicitante y, en su caso, del otro progenitor y causantes mayores de 14 años), y 2 a 5, 6.1, 10, 12, 14 y 15: si la petición se ha instado por el propio beneficiario se entenderá que desiste de la misma, de acuerdo con lo previsto en los arts. 66 y 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre (BOE de 2-10-2015). Si, por el contrario, los presenta en el tiempo requerido, el plazo máximo para resolver y notificar su prestación se iniciará a partir de la fecha de recepción de esos documentos.

– Documentos 1 (acreditación de identidad de las demás personas que figuran en el formulario), 6.2, 6.3, 6.4, 7 a 9, 11, y 13: su expediente se tramitará sin tener en cuenta las circunstancias a las que se refieren por no haber sido probadas, de acuerdo con el art. 77 de la misma Ley 39/2015.

20210707

RECUERDE:

Si se produce alguna variación en los datos de la solicitud, tanto en lo referente a situación familiar (cambio de estado civil, defunciones, etc.) o de su domicilio (de residencia fiscal) debe usted comunicarlo a la Dirección Provincial o al Centro de Atención e Información de la Seguridad Social (CAISS) de este Instituto más cercano.

PF-7 cas V.18

Si debe acompañar documentación junto a esta solicitud, de acuerdo con las instrucciones de este formulario, puede presentar fotocopias de la documentación por las siguientes vías: sin desplazarse a través de la Sede Electrónica de la Seguridad Social utilizando certificado digital o Cl@ve permanente (http://sede.seg-social.gob.es), por correo postal, o presencialmente en un Centro de Atención e Información de la Seguridad Social solicitando cita previa.

Si desea que las notificaciones que le remite la Seguridad Social se realicen a partir de ahora tan solo por medios electrónicos, comuníquelo en el servicio de desistimiento del canal postal en http://run.gob.es/sckwao.

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	***¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos personales?*** Instituto Nacional de la Seguridad Social C/ Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	***¿Cómo puede contactar con el Delegado de Protección de Datos?*** Dirección del Servicio Jurídico de la Seguridad Social C/ Sagasta, 13 - 6ª Planta CP 28004 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	***¿Para qué utilizaremos sus datos?*** Sus datos serán tratados con la finalidad principal de resolver esta solicitud y de gestionar, en su caso, la prestación reconocida. El tratamiento de sus datos de contacto tendrá como finalidad la realización de comunicaciones y remisión de información en materia de Seguridad Social. Los datos personales proporcionados se conservarán mientras sean necesarios para gestionar su prestación o las de sus posibles beneficiarios así como para otros fines de archivo y estadística pública.
LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO	***¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos?*** El tratamiento de los datos se realizará sobre la base del ejercicio de poderes públicos autorizado por una norma legal (Arts. 66, 71, 72, 77 y concordantes Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, en adelante, TRLGSS). Por lo que respecta a las comunicaciones y envío de informaciones en materia de Seguridad Social, el tratamiento vendrá legitimado por su consentimiento. La negativa a otorgarlo supondrá que no podrá recibir este tipo de envíos, si bien, no impedirá que le podamos informar por dichos canales del estado de sus solicitudes. También le informamos de que no está obligado a facilitar su dirección de correo electrónico y número de teléfono móvil y que, en caso de no facilitarlos, no impedirá el trámite de su solicitud.
DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS	***¿A quién comunicaremos sus datos?*** Los datos personales obtenidos por el Instituto Nacional de la Seguridad Social en el ejercicio de sus funciones tienen carácter reservado y solo se utilizarán para los fines encomendados legalmente, sin que puedan ser cedidos o comunicados a terceros, salvo que la cesión o comunicación tenga por objeto alguno de los supuestos previstos expresamente en el artículo 77 del TRLGSS así como en los supuestos indicados en cualquier otra norma de rango legal. Si se trata de una solicitud basada en normativa internacional, sus datos podrán ser cedidos a los organismos extranjeros competentes para el trámite de su solicitud.
DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS	***¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos personales?*** Respecto de los datos personales proporcionados, puede ejercitar en cualquier momento y en los términos establecidos por la normativa de protección de datos los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición, o bien retirar el consentimiento prestado a su tratamiento en los casos que hubiese sido requerido, todo ello mediante escrito presentado en un Centro de Atención e Información de la Seguridad Social (CAISS) o, por correo postal o a través de la sede electrónica de la Seguridad Social, ante el Delegado de Protección de Datos cuyos datos se encuentran en el segundo apartado de esta tabla. Le informamos de que en caso de considerar que su requerimiento no ha sido atendido oportunamente, tiene la posibilidad de presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.
PROCEDENCIA	***¿Cómo obtenemos sus datos personales?*** Además de los datos facilitados por usted en su solicitud recabamos otros datos personales de otras administraciones y entidades en cumplimiento de la normativa y con el fin de agilizar y facilitar la actuación administrativa. Estos accesos a datos están amparados en normas con rango de ley.

20210707
PF-7 cas V.18